

# SCHADENANZEIGE/ KRAFTFAHRTVERSICHERUNG TOTALENTWENDUNG

Versicherer	_____	Police Nr.	_____
VR-Schadennr.	_____	Paul Ernst Schadennr.	_____
Versicherungsnehmer, Name, Vorname	_____		
Straße, Hausnr.	_____	PLZ	_____
Telefon (tagsüber)	_____	E-Mail	_____
Schadentag	_____	Uhrzeit	_____

Der Versicherungsnehmer ist allein für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben verantwortlich, auch wenn eine andere Person deren Niederschrift vornimmt. Striche oder sonstige Zeichen gelten als Verneinung.

**1. Fahrzeugdaten**

a) amtliches Kennzeichen \_\_\_\_\_

b) Fabrikat / Typ \_\_\_\_\_

c) Fzg.-Identnummer \_\_\_\_\_

**2. Kilometerstände**

a.) Tachometerstand bei Diebstahl \_\_\_\_\_

b) Gesamtlauflistung des Fzg. (z. B. bei Austauschmotor) \_\_\_\_\_

c) Tachometerstand bei Fahrzeugkauf \_\_\_\_\_

Zum Nachweis reichen Sie bitte Kopien des Kundendienst-/Wartungsheftes oder sonstige Rechnungen ein. Liegen keine diesbezüglichen Belege vor, geben Sie bitte an, welche Werkstatt befragt werden kann.

**3. Eigentumsverhältnisse**

a) Wer ist Eigentümer des Fahrzeugs?  Versicherungsnehmer  
 Leasinggeber  
(Name und Anschrift)  \_\_\_\_\_

b) Ist das Fahrzeug vollständig bezahlt?  Ja  Nein, ggf. Restschuld in EUR \_\_\_\_\_

c) Wo befindet sich der Fahrzeugbrief?  ist bereits übersandt am \_\_\_\_\_  
 bei \_\_\_\_\_

Bitte übersenden Sie vorab eine Kopie des Fahrzeugbriefes (Vorder- und Rückseite)

d) Wer ist Halter des Fahrzeugs?  Versicherungsnehmer  
(Name und Anschrift)  \_\_\_\_\_

e) Wann wurde das Fahrzeug erworben? \_\_\_\_\_ Bitte Kopie des Kaufvertrages beifügen  
Zu welchem Preis \_\_\_\_\_ EUR  
Name und Anschrift des Veräußerers \_\_\_\_\_

**4. Nutzungsverhältnisse**

a) Wer war überwiegender / ausschließlicher Nutzer des Fahrzeugs? (Name und Anschrift)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b) Wer benutzt das Fahrzeug außer Ihnen? (Namen und Anschriften)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

c) War das Fahrzeug in letzter Zeit außerhalb des Einflusses der üblichen Nutzer? (z. B. Werkstatt, verliehen, o. ä.)  
 Nein  Ja, bei \_\_\_\_\_

# SCHADENANZEIGE/ KRAFTFAHRTVERSICHERUNG TOTALENTWENDUNG

---

d) Wurde das Fahrzeug in den letzten 3 Monaten vor dem Diebstahl im Ausland eingesetzt?

Nein  Ja, ggf. wann, in welchem Land, durch wen wurde es gefahren?

---

e) Hatten Sie Verkaufsabsichten und gab es Kaufinteressenten?

Nein  Ja, ggfs. wo und wann wurde das Fahrzeug angeboten oder inseriert?

---

f) Wurden Probefahrten gemacht?

Nein  Ja, ggfs. wann und durch wen? Name und Anschrift:

---

## 5. Fahrzeugschlüssel: Bitte übersenden Sie uns die Schlüssel postwendend, eventuell auch vorab! Beachten Sie bitte die Anlage!

a) Wieviele Schlüssel wurden beim Erwerb des Fahrzeugs übernommen?

\_\_\_\_\_ Originalschlüssel \_\_\_\_\_ Nachschlüssel

b) Wurden vom Ihnen oder mit Ihrem Wissen Nachschlüssel gefertigt oder bestellt?

Nein  Ja \_\_\_\_\_ Stück

c) Sind Ihnen Schlüssel abhanden gekommen und ist Ihnen bekannt, daß Schlüssel abhanden gekommen sind?  
(vor bzw. bei dem Diebstahl)

Nein  Ja, ggfs. genaue Beschreibung der Umstände (Wann? Wo? Wer? etc.):

---

d) Wo wurden die Schlüssel zum Diebstahlzeitpunkt aufbewahrt?

Bitte auf dem als Anlage zu Punkt 5 beigefügten Bogen beantworten!

e) Wer hatte eine Zugriffsmöglichkeit auf den Schlüssel?

---

f) Welche Schlüssel wurden wie oft benutzt und ggfs. von wem? (regelmäßig gelegentlich, garnicht)

Bitte auf dem als Anlage zu Punkt 5 beigefügten Bogen beantworten!

g) Gibt es Zeugen für die Angaben 5 a) bis 5 e)?

Nein  Ja, Name und Anschrift und für welche der Angaben 5 a - 5 e:

---

## 6. Ablauf vor dem Diebstahl

a) Wo wurde das Fahrzeug abgestellt? (Land, Ort, Straße, Hausnr., genaue Beschreibung des Ortes; Besonderheiten z.B. bewachter Parkplatz, Garage, Hotel, Gaststätte, Schule, Discothek, Wohnung, Vergnügungsviertel, Straßenbeleuchtung etc.)

---

a 2) Welches war der Zweck der Fahrt zum Abstellort und wo hielten Sie sich nach dem Abstellen auf ?

---

b) Befand sich das Fahrzeug in fremdem Gewahrsam? (Hotelgarage, Werkstatt, sonstiges?)

Nein  Ja \_\_\_\_\_

---

c) Wo wird das Fahrzeug sonst regelmäßig geparkt?

---

c 2) Wann wurde das Fahrzeug abgestellt? Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

d) Wer hat das Fahrzeug dort abgestellt? (Name und Anschrift)

---

Bei Firmenfahrzeugen bitte angeben, in welchem Dienstverhältnis der Absteller steht:

---

e) Gibt es Zeugen hierfür? (Name und Anschrift)

Nein  Ja \_\_\_\_\_

---

# SCHADENANZEIGE/ KRAFTFAHRTVERSICHERUNG TOTALENTWENDUNG

f) Wann wurde das Fahrzeug zuletzt gesehen? Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_  
Von wem? (Name und Anschrift) \_\_\_\_\_

## 7. Sicherungsmaßnahmen

a 1) Für alle Fahrzeuge

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> unverschlossenes Fahrzeug | <input type="checkbox"/> in verschlossener Garage   |
| <input type="checkbox"/> verschlossenes Fahrzeug   | <input type="checkbox"/> in unverschlossener Garage |
| <input type="checkbox"/> bewachter Parkplatz       | <input type="checkbox"/> unbewachter Parkplatz      |
| <input type="checkbox"/> Alarmanlage eingeschaltet |   |
| <input type="checkbox"/> Wegfahrsperre vorhanden   | <input type="checkbox"/> Wegfahrsperre aktiviert    |

a 2) Nur für Pkw / Lkw

- |                                   |                             |                               |
|-----------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Türen verschlossen                | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Fenster geschlossen               | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Ausstellfenster geschlossen       | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Kofferraum verschlossen           | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Lenkschloss funktionstüchtig      | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Lenkschloss eingerastet           | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Schiebedach / Verdeck geschlossen | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

a 3) Nur für Zweiräder

Wie war das Zweirad gesichert? \_\_\_\_\_

b) Gibt es Zeugen für diese Angaben? (Name und Anschrift)

Nein  Ja \_\_\_\_\_

## 8. Feststellung des Diebstahls

a) Wann wurde der Diebstahl festgestellt? Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

b) Wer bemerkte das Fehlen zuerst? (Name und Anschrift) \_\_\_\_\_

c) Gibt es Zeugen für diese Angaben 8 a) und 8 b)? (Name und Anschrift)

Nein  Ja \_\_\_\_\_

d) Was wurde daraufhin veranlasst? \_\_\_\_\_

e) Wann und welcher Polizeidienststelle wurde der Diebstahl angezeigt?

Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_ Dienststelle \_\_\_\_\_

Tagebuch-Nr. bzw. Aktenzeichen \_\_\_\_\_

Meldebescheinigung bitte beifügen. Bei Diebstahl im Ausland ist zusätzlich Anzeige bei der in Deutschland örtlich zuständigen Polizeibehörde erforderlich - auch diese Meldebescheinigung bitte beifügen.

f) Wo befand sich der Geschädigte bzw. Nutzer zur Tatzeit? \_\_\_\_\_

g) Wie ist der Anzeigende zur Polizei gelangt? \_\_\_\_\_

h) Wie ist der Nutzer nach Hause gelangt, sofern der Diebstahl nicht am Wohnort stattfand?

Bitte sofern vorhanden Belege einreichen, z. B. Taxiquittung, Busfahrtschein, Zugkarte o. ä. \_\_\_\_\_

i) Gibt es Zeugen für diese Angaben 8 f) und 8 h)? (Name und Anschrift)

Nein  Ja \_\_\_\_\_

j) Besteht ein Tatverdacht? (Name und Anschrift)

Nein  Ja \_\_\_\_\_

# SCHADENANZEIGE/ KRAFTFAHRTVERSICHERUNG TOTALENTWENDUNG

---

## 9) Fahrzeugzustand

a) Befanden sich an dem Fahrzeug nicht reparierte Schäden? (Blech-, Rost-, Getriebe-, sonstige Schäden)

Nein  Ja

b) Hatte das Fahrzeug reparierte Vorschäden?

Nein  Unbekannt  
 Ja

c) Wo wurden Vorschäden repariert, bzw. wo wurden ggfs. die Teile gekauft? (Namen und Anschriften, Belege)

---

d) Hatte das Fahrzeug noch den ersten Original-Motor eingebaut ?

Nein  Ja  Unbekannt

Ggfs. wann und durch wen wurde ein Austauschmotor eingebaut?

Name und Anschrift, Beleg sofern vorhanden bitte beifügen

---

## 10. Sonstige Fragen

a) Wurde Ihnen schon einmal ein Fahrzeug entwendet?

Nein  Ja wann und wo? \_\_\_\_\_

Ggfs. welche Versicherung hat den Schaden reguliert?

---

b) Sind Ihnen zusammen mit dem Fahrzeug noch weitere Gegenstände entwendet worden?

Nein  Ja ggfs. welche - bitte fügen Sie eine komplette Auflistung bei!

---

c) Besteht für diese Gegenstände eventuell auch bei einem anderen Versicherer oder über eine andere Police Versicherungsschutz? Bitte geben Sie den zuständigen Versicherer und die dortige Schadennummer bekannt:

Versicherung: \_\_\_\_\_ Versicherer \_\_\_\_\_

Police-Nr. \_\_\_\_\_ Schaden-Nr. \_\_\_\_\_

---

## 11. Wiederauffindung (sofern zutreffend)

a) Wann wurde das Fahrzeug wieder aufgefunden? Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

b) Wo wurde das Fahrzeug wieder aufgefunden? (Genaue Ortsangabe mit Lagebeschreibung des Abstellortes etc.)

---

c) Wer hat das Fahrzeug wieder aufgefunden? (Name und Anschrift, sofern Polizei bitte auch das Aktenzeichen angeben)

---

d) Hat der Täter mit dem Fahrzeug einen Unfall verursacht?

Nein  Ja \_\_\_\_\_

---

e) Liegt ein Brandschaden an dem Fahrzeug vor?

Nein  Ja \_\_\_\_\_

Welche Feuerwehr wurde alarmiert? \_\_\_\_\_

---

f) Von welcher Firma wurde der Wagen abgeschleppt? (Name, Anschrift und Telefon-Nummer)

---

# SCHADENANZEIGE/ KRAFTFAHRTVERSICHERUNG TOTALENTWENDUNG

---

## 12. Allgemeines

An wen soll die Entschädigung gezahlt werden? \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?

Nein

Ja

---

Ich bin damit einverstanden, daß der Fahrzeughersteller, -verkäufer, Leasing-/Finanzgeber oder sonstige an oder mit dem Fahrzeug tätig gewordene Institutionen Anfragen des Versicherers bzw. des beauftragten Sachverständigenbüros zum Fahrzeug und zu den Fahrzeugschlüsseln sowie zum Leasing- oder Finanzierungsvertrag beantwortet/beantworten.

---

Nach dem Versicherungsvertragsgesetz (VVG) ist der Versicherer verpflichtet, Sie ausdrücklich darauf hinzuweisen, dass es zu Ihren vertraglich vereinbarten (Auskunfts- und Aufklärungs-) Obliegenheiten gehört, den Versicherer bei einem Schadenfall umfassend zu informieren; tun Sie dies nicht, gefährden Sie damit unter Umständen Ihren Versicherungsschutz, ganz oder teilweise. Nach § 28 VVG ist der Versicherer nämlich bei der Verletzung einer vom Versicherungsnehmer zu erfüllenden vertraglichen Obliegenheit nicht zur Leistung verpflichtet, wenn der Versicherungsnehmer diese Obliegenheit vorsätzlich verletzt hat. Im Fall einer grob fahrlässigen Verletzung der Obliegenheit ist der Versicherer berechtigt, seine Leistung in einem der Schwere des Verschuldens des Versicherungsnehmers entsprechenden Verhältnis zu kürzen; die Beweislast für das Nichtvorliegen einer groben Fahrlässigkeit trägt der Versicherungsnehmer.

---

Informationen zum Datenschutz finden Sie unter [www.paul-ernst.de](http://www.paul-ernst.de).

---

Ort, Datum

Unterschrift  
Versicherungsnehmer

Ort, Datum

Unterschrift  
Fahrer / Fahrzeugnutzer

---

# SCHADENANZEIGE/ KRAFTFAHRTVERSICHERUNG TOTALENTWENDUNG

**Anlage zu Punkt 5. Fahrzeugschlüssel** Bitte übersenden Sie diesen Teil mit den Schlüsseln postwendend eventuell auch vorab!

Schadennummer: \_\_\_\_\_

Bitte kleben Sie mit Hilfe von Klebestreifen sämtliche Schlüssel und die Schlüsselfahne mit dem eingestanzten Schlüsselcode hier auf und beantworten dazu die jeweiligen Fragen!

## Schlüssel Nr. 1

1a Wo wurde dieser Schlüssel aufbewahrt?  
\_\_\_\_\_

1b Wer hatte auf diesen Schlüssel Zugriff?  
\_\_\_\_\_

2 Wie oft wurde dieser Schlüssel benutzt?

häufig, regelmäßig  gelegentlich  garnicht

3 War der Schlüssel außerhalb des Einflusses der Nutzer?

Nein  Ja Wo? \_\_\_\_\_

4 Bei wem? \_\_\_\_\_

5 Passt der Schlüssel zu allen Schlössern?  Ja  Nein,

zu  Lenkschloß  Fahrertür  Beifahrertür  Kofferraum

## Schlüssel Nr. 2

1a Wo wurde dieser Schlüssel aufbewahrt?  
\_\_\_\_\_

1b Wer hatte auf diesen Schlüssel Zugriff?  
\_\_\_\_\_

2 Wie oft wurde dieser Schlüssel benutzt?

häufig, regelmäßig  gelegentlich  garnicht

3 War der Schlüssel außerhalb des Einflusses der Nutzer?

Nein  Ja Wo? \_\_\_\_\_

4 Bei wem? \_\_\_\_\_

5 Passt der Schlüssel zu allen Schlössern?  Ja  Nein,

zu  Lenkschloß  Fahrertür  Beifahrertür  Kofferraum

## Schlüssel Nr. 3

1a Wo wurde dieser Schlüssel aufbewahrt?  
\_\_\_\_\_

1b Wer hatte auf diesen Schlüssel Zugriff?  
\_\_\_\_\_

2 Wie oft wurde dieser Schlüssel benutzt?

häufig, regelmäßig  gelegentlich  garnicht

3 War der Schlüssel außerhalb des Einflusses der Nutzer?

Nein  Ja Wo? \_\_\_\_\_

4 Bei wem? \_\_\_\_\_

5 Passt der Schlüssel zu allen Schlössern?  Ja  Nein,

zu  Lenkschloß  Fahrertür  Beifahrertür  Kofferraum

# SCHADENANZEIGE/ KRAFTFAHRTVERSICHERUNG TOTALENTWENDUNG

## Schlüssel Nr. 4

1a Wo wurde dieser Schlüssel aufbewahrt?

1b Wer hatte auf diesen Schlüssel Zugriff?

2 Wie oft wurde dieser Schlüssel benutzt?

häufig, regelmäßig  gelegentlich  garnicht

3 War der Schlüssel außerhalb des Einflußbereiches der Nutzer?

Nein  Ja Wo? \_\_\_\_\_

4 Bei wem? \_\_\_\_\_

5 Passt der Schlüssel zu allen Schlössern?  Ja  Nein,  
zu  Lenkschloß  Fahrertür  Beifahrertür  Kofferraum

## Schlüssel Nr. 5

1a Wo wurde dieser Schlüssel aufbewahrt?

1b Wer hatte auf diesen Schlüssel Zugriff?

2 Wie oft wurde dieser Schlüssel benutzt?

häufig, regelmäßig  gelegentlich  garnicht

3 War der Schlüssel außerhalb des Einflußbereiches der Nutzer?

Nein  Ja Wo? \_\_\_\_\_

4 Bei wem? \_\_\_\_\_

5 Passt der Schlüssel zu allen Schlössern?  Ja  Nein,  
zu  Lenkschloß  Fahrertür  Beifahrertür  Kofferraum

## Schlüssel Fahne

Wurden mit Hilfe der Schlüsselfahne Nachschlüssel bestellt?

Nein  Ja Wo? \_\_\_\_\_

Durch wen? Name und Anschrift  
\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift  
Versicherungsnehmer

Ort, Datum

Unterschrift  
Fahrer / Fahrzeugnutzer